

Datos Personales

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Gallo

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

Indiana

**Nro Documento de la
persona que realiza la
actividad o nuevo
socio**

55806901

Fecha Nacimiento

Sep 23, 2016

**Teléfono Celular de
contacto**

2254525129

E-mail de contacto

marisolrosado1984@gmail.com

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

Nuestras Malvinas 754 Pinamar

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
este año?**

Patín

Categoría Actividad Patin

**Que categoría desea
realizar?**

Patin Infantil

Datos del Responsable de menores y de Pago de la Actividad

**Apellido del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

Rosado

**Nombre del Titular de
Pago y/o Responsable
del menor**

Marisol

**DNI del Titular de Pago
y/o Responsable del
menor**

31032781

Email con que se registrarán los pagos por medios electrónicos (MercadoPago, MacroClick, APP CET, etc) - IMPORTANTE PARA PODER REGISTRAR EL PAGO DE LA ACTIVIDAD Y/O CUOTA DE SOCIO

marisolrosado1984@gmail.com

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET? No

Como abonar la cuota de socio

Cómo desea abonar la cuota de socio de mensual?

Medios Electronicos (MercadoPago, Debito automático, Macro Click, etc)

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto marisolrosado1984@gmail.com

This PDF is generated with the [Google Forms Notification](#) add-on.

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).